

ЗАТВЕРДЖЕНО

ПРАВЛІННЯМ ГРОМАДСЬКОЇ СПІЛКИ
«БЕЗПЕРЕРВНОГО ПРОФЕСІЙНОГО
РОЗВИТКУ СТОМАТОЛОГІВ»

22 грудня 2021 року



Голова Правління Л. Дахно

**ПОЛОЖЕННЯ ПРО ЗАПОБІГАННЯ КОНФЛІКТУ ІНТЕРЕСІВ ПІД
ЧАС ПРОВЕДЕННЯ ЗАХОДІВ БЕЗПЕРЕРВНОГО ПРОФЕСІЙНОГО
РОЗВИТКУ ТА НЕДОПУЩЕННЯ ЗАЛУЧЕННЯ І ВИКОРИСТАННЯ
КОШТІВ ФІЗИЧНИХ (ЮРИДИЧНИХ) ОСІБ ДЛЯ РЕКЛАМИ
ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ, МЕДИЧНИХ ВИРОБІВ АБО МЕДИЧНИХ
ПОСЛУГ**

1. Запобігання впливу приватних інтересів, особистої зацікавленості представників провайдеру БПР (засновників, учасників, власників, працівників та інших осіб залучених до заходів БПР, далі – особи пов'язані із здійсненням БПР) на проведення заходів БПР, зокрема, щодо неприпустимості промоції лікарських засобів, медичних виробів або медичних послуг (далі – конфлікт інтересів).

Метою Положення є врегулювання та запобігання конфлікту інтересів під час проведення заходів безперервного професійного розвитку (далі по тексту – «БПР»).

Основним завданням цього Положення є недопущення залучення і використання коштів фізичних (юридичних) осіб для реклами лікарських

засобів, медичних виробів або медичних послуг.

Дія Положення поширюється на всіх викладачів заходів БПР, що є членами Громадської спілки «Безперервного професійного розвитку стоматологів» (далі по тексту – «Спілка»). Дотримуватись вимог Положення зобов'язані також фізичні та юридичні особи, які співпрацюють з Спілкою на основі договорів.

2. Основні принципи управління конфліктом інтересів.

Конфлікт інтересів - суперечність між приватними (особистими) інтересами особи чи близьких їй осіб та її викладацькою діяльністю.

Розрізняється потенційний та реальний конфлікт інтересів.

Потенційний конфлікт інтересів - наявність у особи приватного інтересу у сфері викладання заходів БПР, що може вплинути на об'єктивність чи неупередженість прийняття нею рішень, або на вчинення чи невчинення дій під час зазначеного викладання.

Реальний конфлікт інтересів - суперечність між приватним інтересом особи та її викладацькою діяльністю, що впливає на об'єктивність або неупередженість прийняття рішень, або на вчинення чи невчинення дій під час зазначеного викладання.

Особисті інтереси - будь-які інтереси особи, зумовлені родинними, дружніми чи іншими позавикладацькими стосунками з іншими особами, у тому числі особисті майнові та немайнові інтереси, а також ті, що виникають у зв'язку з діяльністю особи, не пов'язаною з виконанням функцій викладання.

Майновий інтерес — інтерес щодо збереження або збільшення обсягу, якості нерухомого та рухомого майна особи чи близьких їй осіб.

Немайновий інтерес — інтерес, спрямований на задоволення особистих фізичних (біологічних), духовних, моральних, культурних, соціальних чи інших нематеріальних потреб.

Близькі особи - особи, які спільно проживають, пов'язані спільним побутом і мають взаємні права та обов'язки із суб'єктом, у тому числі особи,

які спільно проживають, але не перебувають у шлюбі, а також незалежно від зазначених умов - чоловік, дружина, батько, мати, вітчим, мачуха, син, дочка, пасинок, падчерка, рідний брат, рідна сестра, дід, баба, прадід, прабаба, внук, внучка, правнук, правнучка, зять, невістка, тесть, теща, свекор, свекруха, усиновлювач чи усиновлений, опікун чи піклувальник, особа, яка перебуває під опікою або піклуванням згаданого суб'єкта.

3. Обов'язки осіб пов'язаних із здійсненням БПР щодо запобігання конфлікту інтересів під час проведення заходів безперервного професійного розвитку.

Викладачі заходів БПР, що є членами Спілки зобов'язані:

- вживати заходів щодо недопущення виникнення реального, потенційного конфлікту інтересів;
- повідомляти не пізніше наступного робочого дня з моменту, коли особа дізналася чи повинна була дізнатися про наявність у неї реального чи потенційного конфлікту інтересів Голову Правління Спілки.

4. Порядок виявлення та врегулювання конфлікту інтересів, що виникають в осіб пов'язаних із здійсненням БПР під час виконання ними обов'язків пов'язаних із здійсненням БПР.

Викладачі заходів БПР, що є членами Спілки:

- повинні заявляти про будь-який особистий фінансовий чи інший інтерес, який може впливати на викладання, в тому числі володіння (його родиною/членами родини, близьким другом/партнером) частками бізнесу, підприємств чи організацій, що виробляють лікарські засоби, медичні вироби або медичні послуги;
- повинні своєчасно повідомляти про наявність у них потенційного або існуючого конфлікту інтересів стосовно їх зобов'язань перед третіми особами щодо реклами лікарських засобів, медичних виробів або медичних послуг.

5. Заходи зовнішнього та самостійного врегулювання конфлікту інтересів й порядку дій, зокрема, процесуальні процедури реагування на конфлікт інтересів, організація документообігу інші дії пов'язані із врегулюванням конфлікту інтересів.

Заходами із зовнішнього регулювання конфлікту інтересів усунення особи Науковим комітетом Співки від виконання заходів БПР до моменту усунення конфлікту інтересів за неможливості такого усунення прийняти рішення про виключення особи з членів Співки.

Викладачі заходів БПР, що є членами Співки зобов'язані вжити заходів щодо врегулювання реального чи потенційного конфлікту інтересів задля недопущення залучення і використання коштів фізичних (юридичних) осіб для реклами лікарських засобів, медичних виробів або медичних послуг.

Усі процесуальні процедури реагування на конфлікт інтересів, організація документообігу інші дії пов'язані із врегулюванням конфлікту інтересів покладаються на Науковий комітет Співки.

6. Відповідальні особи за контроль за можливим конфліктом інтересів, прийом відомостей про наявний конфлікт інтересів або такий, який може виникнути, розгляд цих відомостей.

Відповідальною особою щодо контролю за можливим конфліктом інтересів, прийом відомостей про наявний конфлікт інтересів або такий, який може виникнути, розгляд цих відомостей є Голова Наукового комітету Співки, а за його відсутності – заступник Голови Наукового комітету Співки.

7. Відповідальність представників провайдеру БПР за недотримання вимог Положення про запобігання конфлікту інтересів.

За недотримання вимог цього Положення викладачі заходів БПР, що є членами Співки можуть бути усуненні від виконання заходів БПР на один рік або виключені зі членів Співки.

8. Форма/шаблон повідомлення про реальний/потенційний конфлікт інтересів особи пов'язаної із здійсненням БПР

Викладачі заходів БПР, що є членами Спілки зобов'язані підтвердити відсутність конфлікту інтересів та обставин, які можуть перешкоджати належному викладанню заходів БПР (Додаток №1), заявляти про будь-який особистий фінансовий чи інший інтерес, який може впливати на їх викладацьку діяльність, в тому числі володіння (його родиною/членами родини, близьким другом/партнером) частками бізнесу, підприємств чи організацій з виробництва лікарських засобів, медичних виробів або медичних послуг.



ЗАТВЕРДЖЕНО

ПРАВЛІННЯМ ГРОМАДСЬКОЇ СПІЛКИ
«БЕЗПЕРЕРВНОГО ПРОФЕСІЙНОГО
РОЗВИТКУ СТОМАТОЛОГІВ»

22 грудня 2021 року

(Handwritten signature)
Голова Правління Л. Дахно

ДАДАТОК №1

ДО ПОЛОЖЕННЯ ПРО ЗАПОБІГАННЯ КОНФЛІКТУ ІНТЕРЕСІВ ПІД ЧАС ПРОВЕДЕННЯ ЗАХОДІВ
БЕЗПЕРЕРВНОГО ПРОФЕСІЙНОГО РОЗВИТКУ ТА НЕДОПУЩЕННЯ ЗАЛУЧЕННЯ І ВИКОРИСТАННЯ
КОШТІВ ФІЗИЧНИХ (ЮРИДИЧНИХ) ОСІБ ДЛЯ РЕКЛАМИ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ, МЕДИЧНИХ ВИРОБІВ
АБО МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ

ЗАЯВА ПРО ВІДСУТНІСТЬ КОНФЛІКТУ ІНТЕРЕСІВ

П.І.Б.	
Контактні дані (телефон, електронна пошта)	
Спеціалізація	

ТАК НІ	<p>Чи отримували Ви, Ваші близькі особи або організація, у якій Ви працюєте, протягом останніх трьох років від суб'єктів господарювання або від інших організацій, що можуть мати інтерес стосовно освітніх програм, які мають проводитися, зокрема пряму чи непряму підтримку, підтримку досліджень, у тому числі гранти, спонсорство та інше фінансування, негрошову підтримку, у тому числі у формі обладнання, приміщень, наукових асистентів, оплати поїздок тощо.</p> <p>Вкажіть, зазначивши ТАК чи НІ. Якщо відповідь на питання "ТАК", надайте пояснення</p>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p>Наявність договорів (угод) з особами (юридичними чи фізичними) про призначення або рекомендації пацієнтам або лікарям лікарських препаратів і (або) медичних виробів</p>	<p>Найменування компаній, лікарських препаратів, медичних виробів</p>

ТАК НІ	<p>Чи отримували Ви, Ваші близькі особи або організація, у якій Ви працюєте, протягом останніх трьох років від суб'єктів господарювання або від інших організацій, що можуть мати інтерес стосовно освітніх програм, які мають проводитися, зокрема пряму чи непряму підтримку, підтримку досліджень, у тому числі гранти, спонсорство та інше фінансування, негрошову підтримку, у тому числі у формі обладнання, приміщень, наукових асистентів, оплати поїздок тощо.</p> <p>Вкажіть, зазначивши ТАК чи НІ. Якщо відповідь на питання "ТАК", надайте пояснення</p>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p>Наявність договорів з особами (юридичними чи фізичними) про проведення клінічних досліджень лікарських препаратів і (або) клінічних випробувань медичних виробів</p>	<p>Найменування осіб (юридичних чи фізичних), лікарських препаратів, медичних виробів, рівень участі (головний дослідник, співдослідник)</p>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p>Чи брали Ви участь раніше в проведенні клінічних досліджень лікарських препаратів і (або) клінічних випробувань медичних виробів?</p>	<p>Найменування осіб (юридичних чи фізичних), лікарських препаратів, медичних виробів, рівень участі (головний дослідник, співдослідник)</p>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p>Чи маєте Ви або Ваші близькі родичі право власності, патентні права або права за угодою про патенти, торгові марки, авторські права на лікарські засоби і (або) медичні вироби?</p>	<p>Характер прав інтелектуальної власності</p>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p>Чи мають місце інші обставини, що можуть сприйматися як вплив на Вашу об'єктивність та незалежність?</p>	<p>Поясніть обставини</p>

Підтверджую достовірність і повноту вищенаведених даних.

Погоджуюся на розкриття зазначеної у цій заяві інформації всім зацікавленим особам, в тому числі розміщення її у публічному доступі на офіційному веб-сайті МОЗ України, інших освітніх ресурсах.

Дата: _____ . _____ . _____ року.

Підпис: _____ (_____)

Прізвище та ініціали

У цій заяві зазначаються обставини, що можуть становити реальний та/або потенційний конфлікт інтересів. До конфлікту інтересів належать фінансові, професійні чи інші інтереси, що стосуються участі в освітніх програмах, що проводяться. Реальний конфлікт інтересів - суперечність між приватним інтересом особи та її службовими чи представницькими повноваженнями, що впливає на об'єктивність або неупередженість під час представлення інформації. Потенційний конфлікт інтересів - наявність у особи приватного інтересу у сфері, в якій вона виконує свої службові чи представницькі повноваження, що може вплинути на об'єктивність чи неупередженість представлення інформації. Також зазначається про такі інтереси Ваших близьких осіб (осіб, які проживають з Вами спільно, пов'язані з Вами спільним побутом і мають взаємні права та обов'язки сімейного та (у разі наявності) інших осіб, з якими Ви маєте важливі спільні інтереси та які можуть бути сприйняті як втручання у Вашу освітню діяльність (наприклад, роботодавець, співробітники тощо).

Відповідь "Так" на поставлені питання не має наслідком усунення чи обмеження участі в освітніх програмах автоматично, а лише враховується при розгляді Вашої кандидатури.